

MODULO DENUNCIA DI SINISTRO/CIRCOSTANZA

Egregio Assicurato,

in caso di sinistro/circostanza, allo scopo di facilitarLe la relativa denuncia e al fine di consentirci una corretta e rapida istruzione della posizione denunciata, La invitiamo a voler compilare il presente Modulo e di inviarlo, unitamente alla documentazione indicata al punto 6, all'indirizzo e-mail:

blueunderwriting@legalmail.it

È inoltre possibile inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo:

Blue Underwriting Agency Srl - Ufficio Sinistri
Via San Vittore, 40 - 20123, Milano

Le chiediamo la gentilezza di voler compilare il presente Modulo in stampatello e trasmetterlo debitamente compilato e sottoscritto.

1) DATI E CONTATTI DELL'ASSICURATO

Nome e Cognome	
N. Polizza BLUE	
E-mail	
Telefono	

2) SINISTRO/CIRCOSTANZA

In data ___/___/_____, ho avuto conoscenza per la prima volta di:

- richiesta di risarcimento**
- procedimento legale (penale, civile, amministrativo)**
- circostanza**
- altro (specificare)**

3) DATI RELATIVI AL RECLAMANTE (se noti)

Cognome	
Nome	
Ragione Sociale	

4) DANNI LAMENTATI DAL RECLAMANTE

--

5) EVENTUALI ULTERIORI POLIZZE IN CORSO

Copertura	Compagnia	Decorrenza/Scadenza	Massimale
RC Professionale			
Tutela legale			
D&O			

6) DOCUMENTI DA ALLEGARE

<ul style="list-style-type: none">✓ Copia della richiesta di risarcimento/atti procedimento✓ Relazione dell'assicurato sui fatti oggetto di denuncia✓ Copia delle eventuali ulteriori polizze in corso✓ Copia della eventuale denuncia presentata ad ALTRO assicuratore✓ altro
--

Nome e Cognome	
Luogo e Data	
Firma	

L'Assicurato prende atto che tutti i dati riportati e i documenti allegati al presente Modulo saranno acquisiti ai fini della gestione e/o liquidazione dei sinistri in esecuzione dei contratti conclusi e saranno trattati conformemente alle vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati personali.